

特別養護老人ホームサルビア荘 利用料金（令和7年10月1日改定）

料金については、「介護保険の利用者負担額（10%か20%か30%）」と「居住費・食事代」をご負担いただきます。また「その他の料金」は利用に応じて、ご負担いただく費用です。なお、以下の利用料金表は、1ヶ月（30日）の自己負担額（目安）です。

1. 基本料金

（1）施設利用料

介護福祉施設サービス費Ⅱ（多床室）の介護保険給付費利用者負担分（10%）の概算金額です。2割、3割負担の方は2倍3倍となります。

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護福祉施設サービス費Ⅱ 主な加算額含む（※1）	25,600円/月	27,800円/月	30,200円/月	32,400円/月	34,700円/月

※1 主な加算には、精神科医療指導加算、個別機能訓練加算、日常生活継続加算、口腔機能維持管理体制加算、

看護体制加算Ⅱ一口、夜勤職員配置加算、介護職員処遇改善加算（特定処遇改善、ベースアップ支援加算含）額が含まれています。

（2）居住費・食費（利用者負担段階別の自己負担額です。）

項 目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階（基準費用額）
居住費（多床室）	0円/月	12,900円/月	12,900円/月	12,900円/月	27,450円/月
食 費	9,000円/月	11,700円/月	19,500円/月	40,800円/月	51,000円/月
合計金額	9,000円/月	24,600円/月	32,400円/月	53,700円/月	78,450円/月

※詳しくは、お住まいの市町村の介護保険課窓口へお問い合わせください。

2. その他の料金（利用に応じて、負担していただく料金です。）

項 目	金額	備考
預貯金等管理費	1,800円/月	60円/日
テレビ使用料	1,500円/月	50円/日 居室に個人使用のテレビを設置する場合
クラブ活動費等	必要に応じて実費	華道、茶道、料理、喫茶、予防接種 等

〔利用料金表の見方の参考例〕

要介護4で居住費と食費が第3段階①の方が、30日利用された場合の参考例です。

$$\boxed{\text{介護福祉施設サービスⅡ} + \text{主な加算}} + \boxed{\text{居住費・食費}} = \boxed{\text{ご利用者の負担額概算}}$$

$$32,400円 + 32,400円 = 64,800円$$

（この金額に、利用に応じて「その他の料金」がかかります）

詳しくは、お問い合わせください。電話 042-794-0333